

**Государственное некоммерческое финансово-кредитное учреждение  
КИРОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

**ПРИКАЗ**

30 сентября 2020 года

№ 971

Киров

О внесении изменения в приказ  
от 21.04.2020 № 422

1. Внести в Порядок информационного взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи на территории Кировской области, утвержденный приказом Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования от 21.04.2020 № 422 (далее – Порядок), следующие изменения:

1.1. В таблице 3.1 в разделе «Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи» строку:

	«NPR_MO	У	T(6)	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником (F003) Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. Плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1). 2. В условиях дневного стационара (USL_OK =2)	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79»
--	---------	---	------	--	---	---

заменить строкой следующего содержания:

	«NPR_MO	У	T(6)	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником (F003) Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. Плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1). 2. В условиях дневного стационара (USL_OK =2). 3. В случаях оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79».
--	---------	---	------	--	--	--

1.2. В таблицах 3.2 и 3.4 в разделе «Сведения о законченном случае оказания медицинской помощи» строку:

	«NPR_MO	У	T(6)	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. Плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK = 1). 2. В условиях дневного	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79»
--	---------	---	------	--	--	---

					стационара (USL_OK=2). 3. Медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) при направлении из другой МО.	
--	--	--	--	--	--	--

заменить строкой следующего содержания:

	«NPR_MO	У	T(6)	Код МО, направившей на лечение (диагностику, консультацию, госпитализацию)	Код МО – юридического лица. Заполняется в соответствии со справочником F003 Заполнение обязательно в случаях оказания: 1. Плановой медицинской помощи в условиях стационара (FOR_POM=3 и USL_OK= 1). 2. В условиях дневного стационара (USL_OK=2). 3. Медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования (первый символ кода основного диагноза – «С» или код основного диагноза входит в диапазон D00-D09) при направлении из другой МО. 4. В случаях оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.	Справочник утвержден приказом ФФОМС от 07.04.2011 № 79».
--	---------	---	------	--	---	--

1.3. В таблице 3.7 в разделе «Дополнительная информация» строку:

	«vbr	У	N(1)	Признак диагностического исследования с применением мобильного медицинского комплекса	Заполняется для диагностических исследований с применением мобильного медицинского комплекса A06.09.006 (Флюорография легких) и A06.20.004 (Маммография)»
--	------	---	------	---	---

заменить строкой следующего содержания:

	«vbr	У	N(1)	Признак диагностического исследования с применением мобильного медицинского комплекса	Заполняется для диагностических исследований с применением мобильного медицинского комплекса: A06.09.006 (Флюорография легких); A06.09.006.001 (Флюорография легких цифровая); A06.20.004 (Маммография); A06.20.004.007 (Рентгенография молочных желез цифровая)».
--	------	---	------	---	--

2. Управлению информационного обеспечения (Рождественский Т.Ю.) обеспечить неограниченный доступ к Порядку путем опубликования на официальном сайте Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.